

超音波
新規登録

建築鉄骨超音波検査技術者
新規登録申請書

申請日 年 月 日

登録番号※ US-

問合せ番号 実技合格通知日
年 月 日

写真貼付

脱帽・正面上三半身
最近6ヶ月以内撮影
(全面のり付)
※写真裏面に必ず
氏名を記入
縦3cm×横2.5cm

フリガナ
氏名 (氏) (名)

書類等送付先

1. 自宅 2. 勤務先

◎ 受験時から氏名が変更になった場合は、氏名の確認できる公的書類の写しを添付して下さい。

性別 1 男 2 女 生年月日 西暦 年 月 日

所属企業 1. ファブ 2. ゼネコン 3. 設計事務所 4. 検査会社 5. 官公庁 6. その他
役職 1. 社長 2. 工場長・取締役・所長・部長 3. 課長・課長代理 4. 係長・主任 5. その他

登録資格 NDI UT資格 1. レベル1 2. レベル2 3. レベル3
実務経験年数 (実務経験証明書による) 年 カ月

フリガナ
自宅住所 〒 - 都道府県 市区郡
TEL. 携帯. FAX.

フリガナ
勤務先名 所属団体 1. 全構協 () 2. 鉄建協 3. 未加盟(上記1. 2以外)
フリガナ
勤務先所在地 〒 - 都道府県 市区郡
TEL. 携帯. FAX.

事務局使用欄

添付書類	確認
実務経験証明書	
NDI資格証	

- この申請書はコンピューターで処理しますので、**太枠内**を正確に**楷書**で記入して下さい。
- 該当する番号に○をつけて下さい。
- ※登録番号の欄は記入しないで下さい。
- 両面印刷はしないで下さい。
- 資格証(コピー)は、別紙(添付用紙)に貼付して下さい。

<誓約>

私は、建築鉄骨検査技術者の登録を申請するにあたり、鉄骨技術者倫理規程を遵守することを誓います。

(西暦) 年 月 日 氏名

印

(本人自筆)

超音波

新規登録

申請ルートB

実務経験証明書

一般社団法人 鉄骨技術者教育センター 御中

氏名

問合せ番号

期間 (西暦)	年数 (年カ月)	担当した実務 *1	勤務先(部課名まで)・所在地
年 月) 年 月	年 カ月		
年 月) 年 月	年 カ月		
年 月) 年 月	年 カ月		
年 月) 年 月	年 カ月		
実務経験年数 合計	年 カ月		

*1 実務は鉄骨溶接部の超音波検査に限る。

上記の記載事項に相違ないことを証明します。

(西暦) 年 月 日

会社名

所在地

役職名

*2

氏名

印

*2 証明者=会社の所属長

建築鉄骨超音波検査技術者
新規登録申請書(添付用紙)

■ 資格証明書

全面のり付

JSNDI UT 資格証コピー 貼付欄
(学科受験時、資格証未保有の場合のみ添付)

問合せ番号

氏 名